

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après-soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie

N° W21-803233

471720

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10012 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENMOUNEN YASSER

Date de naissance : 02/02/1971

Adresse : Apt 8 Immeuble 28 Résidence jardins de Sous Hay Mohamed Agadi Maroc

Tél. +212 661 17174 Total des frais engagés : 371,80 DH Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur BERRADA MESTOUR Assia Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie - 11, Complexe Hagonia - INEZGANE 05 28 83 26 43

Date de consultation : 14 JUN 2023

Nom et prénom du malade : BEN MUMER MA 8822 Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ☒ Maladie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Agadir

Le : 14/06/2023

Signature de l'adhérent(e) : Ben

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14 JUIN 2023	C H S	2	2850 DH	INP : 041032756 Docteur BERRADA MESTOUR ASSIA Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie 11, Complexe Naçonia - INEZGANE 05 26 83 26 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JARDINS DE SOUSS Dr. BOUZOUF Mouloud Tél: 0526 22 04 27 AGADIR CG 195 - JARDINS DE SOUSS, Imme. 50-25 - Hay El Mohammadi	14.06.2023	21.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

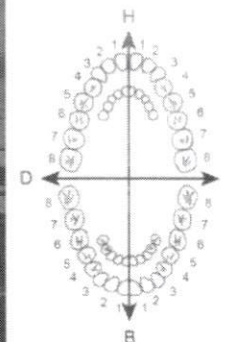
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

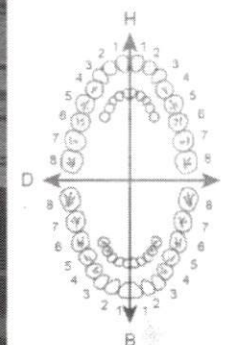
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr BERRADA MESTOUR A.

Diplôme de la faculté de Médecine de Paris

Spécialiste en Otorhinolaryngologie
Maladies et Chirurgie des Oreilles
Du Nez de la Gorge du Cou & de la Face

11, Complexe Hagounia
Av. Mokhtar Soussi
Tél. C. : 05.28.83.26.43
INEZGANE



الدكتوراة برادة مستورأسية

خريجة كلية الطب بباريس

إختصاصية في أمراض وجراحة
الأذن، الأنف، الحنجرة والوجه

11 إقامة الحكونية

الهاتف : 05.28.83.26.43
إنزكان

14 JUIN 2023

BEIR MORMETI MASTOR

con sulham pri

c-2 = 28p.00

- Nitrospirinham 2/2/6

KS = 100.00

Docteur BERRADA MESTOUR

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
11, Complexe Hagounia - INEZGANE

توقيت متواصل من الثامنة والنصف صباحا إلى الرابعة بعد الزوال

Horaire Continu 8h30 à 16h

Dr BERRADA MESTOUR A.

Diplôme de la faculté de Médecine de Paris

Specialiste en Otorhinolaryngologie
Maladies et Chirurgie des Oreilles
Du Nez de la Gorge du Cou & de la Face

11, Complexe Hagounia
Av. Mokhtar Soussi
Tél .C. : 05.28.83.26.43
INEZGANE



الدكتورة برادة مستور أسية

خريجة كلية الطب بباريس

إختصاصية في أمراض وجراحة
الأذن، الأنف، الحنجرة والوجه

11 إقامة الحكونية

الهاتف : 05.28.83.26.43
إنزكان

14 JUIN 2023

BENMOUMEN

Yessir

21.80

polypeste auriculaire
IV gts

SV

26.06

Docteur BERRADA MESTOUR
Assia
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
11, Complexe Hagonia - INEZGANE
05 28 83 26 43



توقيت متواصل من الثامنة والنصف صباحا إلى الرابعة بعد الزوال

Horaire Continu 8h30 à 16h

21,80



بوليديكسا

لا يبلع

POLYDEXA[®]
SOLUTION AURICULAIRE
GOUTTES

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241270